Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Angie juliette teuta espinosa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000697312	
CORREO ELECTRONICO:	angieteuta1D@gmail.com				CELULAR:	3205642927	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	29900003426					PENSIONADO	NO

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	3376			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	441	FECHA	2025-02-17 16:15:14.000	NÚMERO DE CRP	17146	FECHA	2025-02-21 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,581,600				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$12,229,686
VALOR EJECUTADO	$4,288,280
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,581,600
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,941,406
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	35%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
85333493	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de la Subred.	1. Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de la Subred.	1. Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de la Subred.
2. Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor.	2. Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor.	2. Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor.
3. Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área.	3. Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área.	3. Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área.
4. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	4. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	4. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
5. Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	5. Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	5. Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.
6. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	6. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	6. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
7. Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la Subred en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continuo de la Subred	7. Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la Subred en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continuo de la Subred	7. Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la Subred en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continuo de la Subred
8. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	8. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	8. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
9. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	9. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	9. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
10. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	10. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	10. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.
11. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día y llevar los indicadores de los procesos del laboratorio.	11. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día y llevar los indicadores de los procesos del laboratorio.	11. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día y llevar los indicadores de los procesos del laboratorio.
12. Realizar seguimiento y mantener actualizado el estado de los contratos OPS, su ejecución, seguimiento y trazabilidad.	12. Realizar seguimiento y mantener actualizado el estado de los contratos OPS, su ejecución, seguimiento y trazabilidad.	12. Realizar seguimiento y mantener actualizado el estado de los contratos OPS, su ejecución, seguimiento y trazabilidad.
13. Realizar seguimiento y gestión de la programación y ejecución de actividades del servicio con las actividades administrativas que esto requiera	13. Realizar seguimiento y gestión de la programación y ejecución de actividades del servicio con las actividades administrativas que esto requiera	13. Realizar seguimiento y gestión de la programación y ejecución de actividades del servicio con las actividades administrativas que esto requiera
14. Hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos emanados de las PQRS. 15. Contribuir con el correcto uso y mantenimiento del equipo y los elementos a su cargo.	14. Hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos emanados de las PQRS. 15. Contribuir con el correcto uso y mantenimiento del equipo y los elementos a su cargo.	14. Hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos emanados de las PQRS. 15. Contribuir con el correcto uso y mantenimiento del equipo y los elementos a su cargo.
15. Mantener actualizada la información para la elaborar los informes de indicadores con destino a entes internos y externos en caso de que sean solicitados.	15. Mantener actualizada la información para la elaborar los informes de indicadores con destino a entes internos y externos en caso de que sean solicitados.	15. Mantener actualizada la información para la elaborar los informes de indicadores con destino a entes internos y externos en caso de que sean solicitados.
16. Aplicar las herramientas impartidas por la Subred para la implementación en el manejo de la información de la Oficina y respuesta oportuna.	16. Aplicar las herramientas impartidas por la Subred para la implementación en el manejo de la información de la Oficina y respuesta oportuna.	16. Aplicar las herramientas impartidas por la Subred para la implementación en el manejo de la información de la Oficina y respuesta oportuna.
17. Desarrollar las demás actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual y las solicitadas por el supervisor afines con las obligaciones del contrato.	. 17. Desarrollar las demás actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual y las solicitadas por el supervisor afines con las obligaciones del contrato.	. 17. Desarrollar las demás actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual y las solicitadas por el supervisor afines con las obligaciones del contrato.

Copia Controlada Subred Suroccidente

18. Mantener al día todo lo relacionado con la ejecución de los contratos de OPS y dar respuesta oportuna a todos los requerimientos que sean solicitados.	18. Mantener al día todo lo relacionado con la ejecución de los contratos de OPS y dar respuesta oportuna a todos los requerimientos que sean solicitados.	18. Mantener al día todo lo relacionado con la ejecución de los contratos de OPS y dar respuesta oportuna a todos los requerimientos que sean solicitados.

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGIE JULIETTE TEUTA ESPINOSA
C.C.1000697312 DE BOGOTA

La suma de $3.581.600 por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO BACTERIOLOGA EN EL ÁREA DE LABORATORIO CLINICA EN LA SEDE KENNEDY durante el periodo de 1 al 31 de MARZO 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3376-2025



ANGIE JULIETTE TEUTA ESPINOSA
C.C.1000697312 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 29900003426

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000697312	ANGIE JULIETTE TEUTA ESPINOSA	cl 8C #78-54	7975071	angieteuta1D@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	28/03/2025	85333493	$142.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.600	0		0		0	23	900	0	61.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	77.500	0	0	0	0	23	1.200	0	78.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.600				2.600	23	100	2.700			26	2.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	23	0	0	0
ICBF				
0	23	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	60.600	61.500
Pensión	1	77.500	78.700
Riesgos Laborales	1	2.600	2.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	140.700	142.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000697312	ANGIE JULIETTE TEUTA ESPINOSA		cl 8C #78-54	7975071	angieteuta1D@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	28/03/2025	85333493	$142.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000697312	TEUTA ESPINOSA ANGIE JULIETTE	57	0			N	X																25-14	484.344	77.500	0	0	0	0	EPS005	484.344	60.600	14-11	484.344	1	2.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información